

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会  
 〒331-0812 さいたま市北区宮原町 2-51-39  
 TEL 048-664-2728  
 FAX 048-664-2733

退会届

年 月 日

|        |             |
|--------|-------------|
| 会員番号   | 日本診療放射線技師会  |
|        | 埼玉県診療放射線技師会 |
| 会員名    | 印           |
| 退会理由   |             |
| 退会希望日  | 年 月 日       |
| 会費納入状況 | 年度分まで納入済み   |

注1) 規程により、埼玉県診療放射線技師会を退会すると日本診療放射線技師会も同時に退会となります。

注2) 滞納している会費がある場合にはお支払いください。

※重要 注3) 退会時には必ず会員番号をご記入ください。  
 記載がない場合、退会処理に時間がかかり、希望日に間に合わない場合があります。

決算処理

|     |  |
|-----|--|
| 埼放技 |  |
| 日放技 |  |